

**ДІАГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ БРОНХОДИЛЯТАЦІЙНИХ ТЕСТІВ
В ДИФЕРЕНЦІЙНІЙ ДІАГНОСТИЦІ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ
ЛЕГЕНЬ
ТА БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ**

Чуба Л.І., магістр

Науковий керівник – доц. Винниченко Л.Б.

СумДУ, медичний інститут,

кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології

Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) та бронхіальна астма (БА) є найбільш поширеними хворобами респіраторного тракту в практичній діяльності сімейного лікаря. Захворювання мають різні патогенетичні механізми розвитку, проте в деяких випадках в зв'язку з подібністю клінічних проявів диференційна діагностика викликає певні труднощі.

Мета: Діагностичне значення бронходилятаційних тестів в диференційній діагностиці ХОЗЛ та БА.

Матеріали і методи: Обстежено 74 хворих (44 жінок та 30 чоловіків, середній вік – 50 років). Серед них хворі на: ХОЗЛ - 35 осіб (ж - 16, ч - 19), БА - 34 особи (ж - 26, ч - 8), ХОЗЛ + БА - 5 осіб (ж - 2, ч - 3). Усі пацієнти мали середній ступінь тяжкості захворювань. Усім хворим визначали показники функції зовнішнього дихання методом спірографії до та через 20 хвилин після інгаляцій бронхолітичних препаратів: сальбутамола, беротека та беродуала.

Результати: Зворотна бронхообструкція спостерігалась у 48 хворих (65%), у тому числі: у 29 хворих (60%) при пробі з сальбутамолом (БА-18 осіб (63%), ХОЗЛ-10 осіб (34%), ХОЗЛ+БА-1 особа (3%); у 14 хворих (29%) при пробі з беродуалом (БА-3 особи (21%), ХОЗЛ-10 осіб (71%), ХОЗЛ+БА-1 особа (8%); у 5 хворих (11%) при пробі з беротеком (БА-2 осіб(40%), ХОЗЛ-2 особи (40%),ХОЗЛ+БА-1 особа (20%).

Висновки: Таким чином, позитивна проба із сальбутамолом спостерігалась у більшості хворих на БА, і навпаки - з беродуалом у більшості хворих на ХОЗЛ, що є патогенетично обґрунтованим і підтверджує ефективність використання останніх в якості базисної терапії, тоді як використання В2-агоністів є доцільним для швидкого купірування нападів бронхоспазму у хворих на БА, ХОЗЛ та ХОЗЛ+БА.